

PILLOLE DI APPROPRIATEZZA

a cura dell'UOSD Farmaceutica Convenzionata ASL ROMA 1

La Regione Lazio, con **DCA n° 324 del 1° agosto 2019**, ha individuato gli **indicatori di appropriatezza farmaceutica per il 2019 e 2020**, con i relativi target, rispetto ad alcune classi di farmaci ad alto impatto prescrittivo per i quali è stato osservato nel Lazio un consumo superiore rispetto alla media nazionale. L'obiettivo del DCA è migliorare l'appropriatezza prescrittiva e l'aderenza terapeutica garantendo nel contempo la sostenibilità del SSN e l'equità nell'accessibilità alle cure.

1. INIBITORI DI POMPA PROTONICA (PPI)

- Prescrizione SSN esclusivamente per le indicazioni delle **note AIFA I- 48**
- Prescrizione dei confezionamenti da **28 compresse** per trattamenti > a 14 gg: vantaggi in termini di aderenza e sostenibilità (prezzo inferiore del 25%)
- 1^a classe terapeutica per spesa nel 2018 nell'ASL ROMA (consumi: 30,8 UP pro-capite)

Obiettivo: 27 Unità Posologiche pro-capite in un anno

Esempio: un medico con 1000 assistiti può prescrivere al massimo 80 confezioni da 28 cpr al mese

2. OMEGA 3

- Farmaci non efficaci nel prevenire la ricorrenza di malattie cardiache e circolatorie in pazienti che hanno avuto un infarto (**abolizione nota AIFA 94**)
- Prescrizione SSN esclusivamente nelle **dislipidemie familiari** per le condizioni previste dalla **NOTA AIFA 13**:
 - trattamento nelle iperchilomicronemie e gravi ipertrigliceridemie
 - trattamento di 2° livello nell'iperlipidemia familiare combinata
 - iperlipidemie in pazienti con insufficienza renale moderata e grave con valore di trigliceridi \geq a 500 mg/dl
- **La Regione Lazio si colloca al primo posto in Italia per consumi di Omega 3 (la ASL ROMA I è al 5 posto nel Lazio)**

Obiettivo: 3,5 DDD/I.000 ass./die

Per raggiungere il target nella ASL ROMA I è necessaria una riduzione dei consumi di Omega di circa la metà (nel 2018 sono state prescritte 6,12 DDD/I.000 ass./die)

3. FEBUXOSTAT

- Prescrizione SSN esclusivamente per le condizioni previste dalla **NOTA AIFA 91**: trattamento dell'iperuricemia cronica con anamnesi o presenza di tofi e/o di artrite gottosa in **soggetti non adeguatamente controllati con allopurinolo o ad esso intolleranti**
- **Aumento del rischio di morte cardiovascolare e mortalità per qualsiasi causa** nei pazienti con pregressa malattia CV importante (infarto, ictus, angina instabile) rispetto ai pazienti trattati con allopurinolo

IL MEDICO DEVE:

- **Verificare** il mancato controllo della patologia dopo adeguata terapia con allopurinolo
- **Segnalare** l'eventuale intolleranza all'allopurinolo nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza
- **Evitare** la terapia con febuxostat nei pazienti con malattia CV importante preesistente tranne quando non siano disponibili altre opzioni terapeutiche adeguate (motivata relazione clinica)

4. COLECALCIFEROLO (VITAMINA D₃)

- **Primo farmaco per spesa nel 2018** sia a livello nazionale (272,9 milioni €) che nel Lazio (21,7 milioni €) e ASL ROMA I (4,4 milioni €)
- **Consumi in crescita** nel 2018 (+13,5%) e nel I° semestre 2019 (+7,2%) nella ASL ROMA I
- **Variabilità dei costi dei diversi confezionamenti** (da 27 € per il flacone gocce a 108 € per i flaconi monodose per anno)
- **Scheda prescrittiva regionale** redatta da specialisti per pazienti *naive*
- **Valutare la necessità di effettuare indagini di carenza** in assenza di specifiche condizioni patologiche e prognostiche (dosaggio appropriato nei pazienti a rischio di carenza)

COLECALCIFEROLO	OBIETTIVI 2019	ASL ROMA I 2018
Utilizzo confezioni a costo più basso (flacone gocce multidose)	70% del totale	27,2%
DDD/1000 ass/die	88,3	140,6
Spesa procapite	3,15 €	4,03 €

5. FARMACI APP. RESPIRATORIO: ASSOCIAZIONE FISSA ADRENERGICI E CORTICOSTEROIDI PER USO INALATORIO (ICS+LABA)

- **Uso appropriato nei pazienti cronici con BPCO/ASMA di grado moderato e severo** (LLGG GOLD e GINA)
- **Osservati fenomeni di ipo-prescrizione (mancata aderenza alla terapia) e iper-prescrizione (sovradosaggio)** che possono compromettere gli esiti di salute

Obiettivo: limite massimo di 14 confezioni all'anno per assistito con BPCO

- La prescrizione annuale inferiore a 5 confezioni sarà valutata dalle CAPD per la verifica delle motivazioni della mancata aderenza nei pazienti con BPCO
- La posologia massima nel trattamento dell'asma di grado moderato-severo è simile a quella per la BPCO tranne nei casi di frequenti inalazioni al bisogno (in tal caso la terapia di mantenimento per asma deve essere rivalutata)

6. ADERENZA ALLA TERAPIA E SOSTENIBILITÀ

Vantaggi in termini di aderenza e sostenibilità se si prescrivono:

- **Confezioni da 28/30 compresse di antipertensivi** (amlodipina e ACE Inibitori da soli o ass. a diuretici): prezzo inferiore fino al 25% rispetto alle confezioni da 14 cpr
- **Associazioni fisse di ezetimibe+simvastatina/rosuvastatina** (per le indicazioni previste dalla nota 13): prezzo inferiore fino al 64% rispetto alle associazioni estemporanee

ATTENZIONE

TUTTI I PRESCRITTORI (MMG, PLS E SPECIALISTI PUBBLICI E CONVENZIONATI) DEVONO ATTENERSI A QUANTO INDICATO NEL DECRETO E PRESCRIVERE SU RICETTARIO SSR